

**Verein der Einzelmitglieder  
im Landesverband  
„Münsterland – Emsland“**



**Frau  
Elisabeth Sandfort  
Gauselmannskamp 9  
48282 Emsdetten**

**Aufnahmeantrag für eine mittelbare Mitgliedschaft im  
„Deutschen Kanarien- und Vogelzüchter-Bund e.V.“ (DKB)**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der Einzelmitglieder im Landesverband „Münsterland – Emsland e. V.“.

Die Mitgliedschaft gilt immer für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch, wenn nicht bis zum 1. Oktober eines Jahres eine Kündigung schriftlich erfolgt ist.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. jährlich 59,- Euro (Ausland + 12 Euro Versandkosten = 71,- Euro) und wird durch Bankeinzug jeweils am 15. Oktober für das kommende Jahr erhoben. (Bei ausländischen Mitgliedschaften ist der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 1 ~~71,-~~ € fristgerecht auf das unten genannte Konto einzuzahlen. In dem Mitgliedsbeitrag ist der monatliche Bezug der Fachzeitschrift „Vogelfreund“ enthalten. Die Zustellung der Fachzeitschrift erfolgt durch die Post direkt vom Verlag. Meine DKB Nummer lautet 23.99. xx. Diese DKB-Nr. wird vom Landesverband vergeben und ist für die Fußringbestellung wichtig. Fußringe bestellen Sie bitte bei Elisabeth Sandfort, Gauselmannskamp 9, 48282 Emsdetten.

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_ **Geb. Datum:** \_\_\_\_\_

**Ich züchte folgende Vogelarten:** \_\_\_\_\_

**Ich bin damit einverstanden, das der Jahresbeitrag und sonstige Beiträge von meinem Konto**

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**bei der Bank/Sparkasse:** \_\_\_\_\_

**SWIFT - BIC:** \_\_\_\_\_ **abgebucht wird.**

**Die Satzung des Vereins der Einzelmitglieder ist mir bekannt.**

**(Bei Jugendlichen die schriftliche Zustimmung der gesetzlichen Vertreter)**

**Wir/ich erklären uns/mich damit einverstanden, dass der Vertretene seine Mitgliedsrechte und -pflichten persönlich ausüben bzw. erfüllen kann. Ferner verpflichten wir/ ich mich, die Zahlungsverpflichtungen des Vertretenen bei nicht Erfüllung zu begleichen.**

**Bei Jugendlichen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000633849**

**Bankverbindung: VR-Bank Kreis Steinfurt IBAN: DE41 4036 1906 6200 9449 00**

**BIC: GENODEM1IBB**